(12) NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT) VERÖFFENTLICHTE INTERNATIONALE ANMELDUNG

(19) Weltorganisation für geistiges Eigentum Internationales Büro





(43) Internationales Veröffentlichungsdatum 18. August 2005 (18.08.2005)

PCT

(10) Internationale Veröffentlichungsnummer WO 2005/075019 A1

(51) Internationale Patentklassifikation⁷:

A61N 2/02

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/EP2005/001161

(22) Internationales Anmeldedatum:

4. Februar 2005 (04.02.2005)

(25) Einreichungssprache:

Deutsch

(26) Veröffentlichungssprache:

Deutsch

(30) Angaben zur Priorität:

10 2004 006 192.0

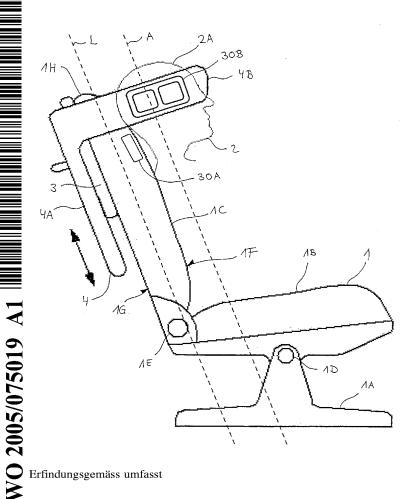
6. Februar 2004 (06.02.2004) DE

- (71) Anmelder und
- (72) Erfinder: MUNTERMANN, Axel [DE/DE]; Gotenweg 51, 35578 Wetzlar (DE).
- (74) Anwalt: MERGEL, Volker; Blumbach Zinngrebe, Alexandrastrasse 5, 65187 Wiesbaden (DE).
- (81) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für jede verfügbare nationale Schutzrechtsart): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DK, DM, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NA, NI, NO, NZ, OM, PG,

[Fortsetzung auf der nächsten Seite]

(54) Title: DEVICE FOR TREATING USING MAGNETIC FIELDS

(54) Bezeichnung: VORRICHTUNG ZUR BEHANDLUNG MIT MAGNETFELDERN



Erfindungsgemäss umfasst

(57) Abstract: The invention concerns a device for therapeutically treating a patient using magnetic fields, particularly with nuclear magnetic resonances. The aim of the invention is to provide a device for treating a patient using magnetic fields, with which, in particular, a localized treatment, e.g. in the head area of the patient is made possible, which burdens the patient as little as possible, and which can be used in a space-saving manner. The device should also be able to be versatilely adapted to the anatomy of the patient and/or to the clinical picture. According to the invention, the device has a backrest and at least one first extension member (4B), which projects from the plane defined by the backrest (1C), and a device (30B) for generating the first magnetic treatment field is mounted on the first extension member (4B). In a particularly preferred embodiment, the device is provided in the form of a treatment seat or chair.

(57) Zusammenfassung: Die Erfindung betrifft eine Vorrichtung zur therapeutischen Behandlung Patienten mit magnetischen Feldern, insbesondere mit Kernspinresonanzen. Es ist eine Aufgabe eine Vorrichtung zur Behandlung eines Patienten mit magnetischen Feldern bereit zu stellen, mit welcher insbesondere eine lokalisierte Behandlung, z.B. im Kopfbereich des Patienten ermöglicht ist, welche den Patienten möglichst wenig belastet und welche platzsparend eingesetzt werden kann. Die Vorrichtung soll ferner flexibel an die Anatomie des Patienten und/oder das Krankheitsbild angepasst werden können.

[Fortsetzung auf der nächsten Seite]

WO 2005/075019 A1

PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

(84) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für jede verfügbare regionale Schutzrechtsart): ARIPO (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, NA, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), eurasisches (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), europäisches (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IS, IT, LT, LU, MC, NL,

PL, PT, RO, SE, SI, SK, TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

Veröffentlicht:

mit internationalem Recherchenbericht

Zur Erklärung der Zweibuchstaben-Codes und der anderen Abkürzungen wird auf die Erklärungen ("Guidance Notes on Codes and Abbreviations") am Anfang jeder regulären Ausgabe der PCT-Gazette verwiesen.

die Vorrichtung eine Lehne und zumindest einen ersten Ausleger (4B), welcher aus der durch die Lehne (1C) definierte Ebene herausragt, wobei eine Einrichtung (30B) zum Erzeugen des ersten magnetischen Behandlungsfeldes an dem ersten Ausleger (4B) angeordnet ist. Besonders bevorzugt ist die Vorrichtung als Behandlungsstuhl oder -sessel ausgebildet.

Vorrichtung zur Behandlung mit Magnetfeldern

Beschreibung

5

10

30

Gebiet der Erfindung

Die Erfindung betrifft eine Vorrichtung zur therapeutischen Behandlung eines Patienten mit magnetischen Feldern im Allgemeinen und eine Vorrichtung zur Behandlung mit Kernspinresonanzen im Besonderen.

Hintergrund der Erfindung

Nicht-invasive Behandlungsverfahren erobern immer neue Anwendungsgebiete in der Medizin. In Bezug auf die hier 15 vorliegende Erfindung sind Vorrichtungen und Verfahren zur therapeutischen Behandlung mittels externer magnetischer Felder besonders hervorzuheben. Obwohl bisher die genaue Wirkungsweise solcher Therapien nicht bis ins Detail 20 verstanden wurde, sind ihre therapeutischen Erfolge wissenschaftlich bewiesen und allgemein anerkannt. Untersuchungen zu Ergebnissen bekannter Magnetfeldtherapien finden sich z.B. in "Orthopädische Praxis" 8/2000, 36. Jahrgang, Seiten 510 bis 515 und in Fritz Lechner, 25 "Elektrostimulation und Magnetfeldtherapie. Anwendung, Ergebnisse und Qualitätssicherung" 1989.

Insbesondere wurde in solchen Untersuchungen festgestellt, dass Magnetfeldtherapien bei den Patienten zum Teil deutliche Verbesserungen im Beschwerdebild bewirken ohne im wesentlichen nachweisbare negative Nebenwirkungen zu

BESTÄTIGUNGSKOPIE

erzeugen. Ein weiterer großer Vorteil von Magnetfeldtherapien ist es, dass eine für den Patienten mit erheblichen Schmerzen, Risiken und Kosten verbundene Operation möglicherweise vollständig vermieden werden kann.

5

10

15

20

25

30

35

So ist z.B. aus der DE 40 26 173 eine Vorrichtung bekannt, welche gepulste und modulierte Magnetfelder erzeugt, um Patienten zu behandeln. Dabei wird Körpergewebe einem Magnetfeld ausgesetzt, welches sich als Überlagerung eines konstanten Magnetfeldes und eines magnetischen Wechselfeldes ergibt.

Die dort eingesetzten pulsierenden Felder benötigen jedoch viel Energie und sind träge, da die Spuleninduktivität die Feldänderung verlangsamt.

Die Therapiewirkung dieser Magnetfeldtherapie besteht unter anderem in der Linderung von Osteoporose oder den Folgen eines Schlaganfalls. Dabei erschien es wahrscheinlich, dass durch die angewandten Magnetfelder, Transport- und/oder Stoffwechselprozesse gefördert werden, die zu einer positiven therapeutischen Wirkung führen. Bislang ging man davon aus, dass die positive therapeutische Wirkung durch einen Energieaustausch zwischen Feldern und Bestandteilen von Zellen (Protonen, Ionen etc.) verursacht wird. Hierbei wurde die Energieübertragung durch die Anregung bzw. die Absorption von Ionen-Zyklotron-Resonanzen (ICR) in einem biologischen Körper erklärt und daher nach entsprechenden ICR-Bedingungen gesucht. Konsequenter Weise sind die bekannten Vorrichtungen auf die Erzeugung von ICR-Bedingungen ausgerichtet.

Allerdings erscheinen diese Ursachenerklärung und damit auch die entsprechend ausgelegten Vorrichtungen unter Umständen fraglich, da Zyklotronresonanzen im allgemeinen

nur an freien Teilchen auftreten, wie beispielsweise im Vakuum oder bei Elektronen im Leitungsband eines Halbleiters. Ferner kann auch durch einfache Rechnung gezeigt werden, dass sich eine Zyklotron-Bewegung auf einer Kreisbahn vollziehen würde, deren Radius bereits den durchschnittlichen Durchmesser eines Querschnitts eines menschlichen Körpers übersteigt. Dies bedeutet, dass für den Energieübertrag eine Erklärung hinsichtlich einer Zyklotronresonanz insbesondere bei festem Gewebe fraglich sein kann.

5

10

15

20

2.5

30

Es ist auch denkbar, dass die Wirkung auf piezoelektrischen Vorgängen im Körper beruht. Dieser Erklärungsansatz geht davon aus, dass um jedes Körpergelenk herum ein elektrisches Feld besteht und im gesunden Zustand jede Bewegung eine Piezospannung verursacht, da der Knorpel piezoelektrische Eigenschaften besitzt. Im kranken Zustand könnten durch induzierte Spannungen diese Piezospannungen simuliert werden. Siehe hierzu auch Christian Thuile, "Das große Buch der Magnetfeldtherapie", Linz 1997.

Eine weitere Vorrichtung zur Behandlung eines biologischen Körpers mit magnetischen Feldern, welche Spinresonanzen innerhalb des zu behandelnden Körpers erzeugt, ist aus der Offenlegungsschrift WO 99/66986 bekannt. Die dort beschriebene Vorrichtung ist allerdings im wesentlichen darauf ausgerichtet eine gezielte reproduzierbare Behandlung mit Magnetfeldern in allen biologischen Materialien vorzunehmen, unabhängig davon, ob ionische Teile vorhanden sind. Mit der genannten Vorrichtung werden die positiven therapeutischen Wirkungen durch die Erzeugung von Spinresonanzen und Spinresonanzsequenzen erzielt. Hierbei wird die Kernspinresonanz aber insbesondere auch zur Energieübertragung eingesetzt.

Auf anderen Gebieten der Technik sind Kernspinresonanzverfahren (sogenannte NMR-Verfahren) bereits seit langen
bekannt. Sie werden insbesondere in der medizinischen
Diagnostik und allgemein für die hochpräzise Magnetfeldmessung verwendet. Zu letzterer Anwendung sei beispielhaft
das "Virginia Scientific FW101 Flowing Water NMR
Teslameter" genannt. Eine Beschreibung dieses Gerätes
findet sich unter

www.gmw.com/magnetic measurements/VSI/FW101.html

Es bleibt festzuhalten, dass die bekannten Vorrichtungen der therapeutischen Medizin zumeist große Spulensysteme umfassen, mit denen die Magnetfelder generiert und geändert werden. Diese Spulensysteme weisen aber eine hohe Induktivität auf, was zu großen Schaltzeitkonstanten und hohem Energieverbrauch führt. Große Schaltzeiten führen aber nachteiligerweise zu einer geringen Effizienz bezüglich dynamischer Vorgänge im Körper.

20

25

30

35

15

5

Ferner sind die Spulensysteme typischerweise derart ausgebildet, dass sie Öffnungen aufweisen, in welche Körperteile, z.B. Arme oder Beine eingeführt werden können. Hierdurch sind die bekannten Vorrichtungen insgesamt relativ unförmig und weisen Nachteile bezüglich deren Lagerungs- und Transportmöglichkeiten auf. Im übrigen sind sie teilweise unbequem für den Patienten. Weiter ist der Energiebedarf der meisten bekannten Vorrichtungen sehr hoch, da mittels der Spulensysteme starke Magnetfelder erzeugt werden.

Weiter werden orthogonale Felder bei diesen bekannten Vorrichtungen mit orthogonalen Spulen erzeugt, d.h. eine horizontale zylindrische Spule erzeugt ein horizontales Magnetfeld und eine vertikale Sattel-Spule das senkrechte Feld. Das hat abermals zur Folge, dass die Vorrichtung unverhältnismäßig groß sind und nur in großen Medizin-Zentren installiert werden können.

Darüber hinaus verbleibt noch immer eine Reihe offener Fragen hinsichtlich der physikalisch-physiologischen Wirkungsweise der Vorrichtungen und der von ihnen im Körper ausgelösten Prozesse. Ohne die genaue Kenntnis der Wirkungsweise war es allerdings in der Vergangenheit nur schwer möglich einen optimierten Aufbau und die optimalen Parameter für dessen Betrieb zu bestimmen.

Seit kurzem werden für therapeutische Kernspinresonanz-Verfahren auch Vorrichtungen in der Fläche verwendet. Eine derartige Vorrichtung ist z.B. aus der WO 02/096514 bekannt, welche hiermit durch Referenz vollumfänglich, insbesondere in Bezug auf die physikalischen Grundlagen und medizinischen Wirkmechanismen zum Gegenstand dieser Offenbarung gemacht wird.

20

15

Insbesondere mit der letztgenannten Vorrichtung konnten bereits einige der vorstehend bezeichneten Nachteile ausgeräumt und beachtliche Behandlungserfolge erzielt werden. Dennoch hat sich gezeigt, dass die Vorrichtung z.B.

25 in Bezug auf Ihre Größe weiter verbesserungsfähig ist.

Ferner ist die Vorrichtung nicht gleichermaßen gut zur Behandlung aller Krankheitsbilder geeignet.

30 Weiter kann die Vorrichtung noch besser auf die anatomischen Gegebenheiten abgestimmt werden.

Allgemeine Beschreibung der Erfindung

Die Erfindung hat sich daher die Aufgabe gestellt, eine verbesserte Vorrichtung zur Behandlung eines Patienten mit magnetischen Feldern bereit zu stellen, mit welcher insbesondere eine lokalisierte Behandlung, z.B. im Kopfbereich des Patienten ermöglicht ist und welche den Patienten möglichst wenig belastet.

5

10

15

2.5

Eine weitere Aufgabe der Erfindung ist es, eine derartige Vorrichtung bereit zu stellen, welche platzsparend eingesetzt werden kann.

Noch eine Aufgabe der Erfindung ist es, eine derartige Vorrichtung bereit zu stellen, welche flexibel an die Anatomie des Patienten und/oder das Krankheitsbild angepasst werden kann und gute Behandlungsergebnisse liefert.

Noch eine weitere Aufgabe der Erfindung ist es, eine derartige Vorrichtung bereit zu stellen, welche kostengünstig in Herstellung und Betrieb sowie für den Patienten ansprechend und vertrauenserweckend ist.

Die Aufgabe der Erfindung wird in überraschend einfacher Weise bereits durch den Gegenstand der unabhängigen Ansprüche gelöst. Vorteilhafte Weiterbildungen der Erfindung sind in den Unteransprüchen definiert.

Erfindungsgemäß wird eine Vorrichtung zur therapeutischen Behandlung eines Patienten, insbesondere eines lebenden

Menschen oder Tieres, mit Magnetfeldern vorgeschlagen, welche zumindest eine erste Einrichtung zum Erzeugen eines ersten magnetischen Behandlungsfeldes umfasst. Die Vorrichtung definiert einen oder mehrere Behandlungsbereiche im welchem eine zu behandelnde Körperregion des Patienten positioniert ist, wenn der

Patient auf der Vorrichtung Platz genommen hat. Anschließend wird die Behandlung mittels der Magnetfelder durchgeführt, welche in den oder die Behandlungsbereiche eingestrahlt werden.

5

10

15

20

25

30

35

Die Vorrichtung umfasst ferner eine Lehne zum Anlegen des Patienten, insbesondere des Rumpfes oder Rückens des Patienten und zumindest einen ersten Arm oder Ausleger, welcher seitlich aus der durch die Lehne definierte Ebene oder Lehnenebene herausragt, also entlang der Seite des Patienten quer zu dessen Körperachse verläuft, wobei die erste Einrichtung zum Erzeugen des ersten magnetischen Behandlungsfeldes an dem ersten Ausleger angeordnet ist und sich in einer Betriebsstellung außerhalb der Lehnenebene an der Seite des Patienten befindet. Dadurch kann ein relativ kleines und lokalisiertes Behandlungsfeld geschaffen werden.

Zwar geht man heute davon aus, dass derartige

Magnetfeldbehandlungen keine oder nahezu keine

Nebenwirkungen aufweisen, jedoch ist es dennoch von Vorteil

den Behandlungsbereich relativ genau zu definieren. Hierin

liegt einer der erheblichen Vorteile der Erfindung

begründet. Dadurch dass die Einrichtung zur Erzeugung des

ersten Magnetfeldes fast unmittelbar - ggf. lediglich durch

eine textile Hülle getrennt - an die Körperoberfläche des

Patienten heran geführt werden kann, können gezielt

bestimmte Körperbereiche behandelt werden. Somit wird das

Behandlungsfeld und damit die wenn auch nur potenzielle

Belastung des Patienten auf ein Minimum reduziert.

Aufgrund der Nähe zum Patienten ergibt sich sogar ein Multiplikationseffekt. Da kleinere Spulensysteme einsetzbar sind als bei bekannten Vorrichtungen, ist die Feldkrümmung größer, d.h. das Magnetfeld hat insgesamt eine geringere

WO 2005/075019 PCT/EP2005/001161 8

räumliche Ausdehnung, so dass die Lokalisierung der Behandlung nochmals verbessert wird.

Vorzugsweise ist die Vorrichtung in Form eines

Behandlungsstuhles oder -sessels ausgebildet, wobei die
Lehne durch die Rückenlehne des Stuhles oder Sessels
gebildet ist und der Ausleger im Bereich des
Patientenkopfes angeordnet ist. Als besonders bequem für
den Patienten hat sich der Einsatz eines verstellbaren

Liegesessels, ähnlich einem Fernsehkomfortsessels erwiesen.
Eine derartige Behandlungsvorrichtung ist besonders gut
geeignet um Behandlungen im Kopfbereich des Patienten
durchzuführen.

Diese Ausbildung hat den Vorteil, dass die Vorrichtung auch in kleineren Arztpraxen eingesetzt werden kann. Es liegt jedoch, z.B. zum Einsatz in größeren Behandlungszentren auch im Rahmen der Erfindung wenn die Lehne ein Abschnitt einer Behandlungsliege ist.

20

Nicht unterschätzt werden sollte jedoch die psychologisch vorteilhafte Wirkung eines Stuhles oder Sessels auf den Patienten im Vergleich zu einer Liege.

- Es wurde im Rahmen der Erfindung herausgefunden, dass die Behandlung bei Tinnitus-Patienten eine merkliche Verbesserung des Krankheitsbildes bewirken kann. Dies ist um so überraschender, als die Ursache für Tinnitus noch wenig bekannt ist und bislang hauptsächlich medikamentöse
- Behandlungsversuche unternommen wurden. Mit der erfindungsgemäßen Vorrichtung kann nun erstmals gezielt im Kopf- und Halswirbelbereich behandelt werden, wobei die Bereiche in denen die Magnetfeldbehandlung wirksam ist sogar ohne Beschränkung der Allgemeinheit auf
- 35 Teilbereiche des Kopfes, wie z.B. das Innenohr beschränkt

werden kann. Es wurde nämlich herausgefunden, dass häufig Wirbelsäulenschäden oder Durchblutungsstörungen eine Ursache sein können, welche mit der erfindungsgemäßen Vorrichtung positiv beeinflussbar sind.

5

20

35

Die selektive Behandlung bestimmter Teilbereiche des Gehirns hat im übrigen auch bei Schlaganfällen zu positiven Ergebnissen geführt.

Weitere Behandlungserfolge können im Bereich der Kieferarthrose, Parodontose (Knochenschwäche) und bei degenerativen Kieferknochenveränderungen erzielt werden, deren Behandlung bislang ebenfalls auf klassische, in diesem Fall invasive Therapien fokussiert war. Ferner wurde herausgefunden, dass das Einwachsen von Kieferimplantaten unterstützt werden kann.

Erste Ergebnisse lassen sogar auf eine verstärkte Kollagenbildung im Behandlungsbereich schließen, so dass die erfindungsgemäße Vorrichtung unter anderem zur kosmetischen Behandlung oder bei Hauterkrankungen eingesetzt werden kann.

Vorzugsweise umfasst der Ausleger einen von der Lehne
25 entfernten Anlageabschnitt, an welchem die erste
Einrichtung zur Erzeugung des ersten magnetischen
Behandlungsfeldes angeordnet ist, wobei der Anlageabschnitt
beweglich aufgehängt ist, um mit der ersten Einrichtung
bewegbar und an die zu behandelnde Körperregion des
30 Patienten anlegbar zu sein.

Gemäß einer vorteilhaft einfachen Ausgestaltung der Erfindung weist der Ausleger eines oder mehrere Gelenke auf, mittels welcher der Ausleger, insbesondere in einer Ebene quer zu der Lehnenebene oder transversal, schwenkbar an der Vorrichtung aufgehängt ist, um die Bewegung der ersten Einrichtung zur Erzeugung des ersten Behandlungsfeldes zu bewerkstelligen und den Anlageabschnitt an den Körper anzulegen.

5

10

15

20

Bei der Verwendung mehrerer Gelenke sind diese zu einer Gelenkkette verbunden, wodurch eine hohe Flexibilität erreicht wird, so dass der Anlageabschnitt individuell an die Körperform des Patienten angepasst ausgerichtet werden kann, um diesen z.B. möglichst großflächig und an die gewünschte Stelle an den Patienten anzulegen. Um die Gelenkkette zu stabilisieren, hat es sich als günstig erwiesen, ein Stabilisierungsband in die Gelenkkette einzuflechten. Auch eine mechanische Vorspannung des Auslegers hin zum Patienten kann vorgesehen sein.

Gemäß einer vorteilhaften Weiterbildung der Erfindung umfasst der Ausleger eine äußere, vorzugsweise anschmiegsame textile Hülle, welche die erste Einrichtung zum Erzeugen des ersten magnetischen Behandlungsfeldes, ein Haltegestell, an welchem die erste Einrichtung befestigt ist und/oder die Gelenke umhüllt. Dadurch sind diese Elemente geschützt und die Vorrichtung ist ansehnlich und komfortabel.

25

30

35

Der Ausleger weist bevorzugt einen im wesentlichen flachen Querschnitt auf, z.B. mindestens doppelt so hoch wie breit und ist insbesondere mittels des Schwenkens mit seiner flachen Seite an die zu behandelnde Körperregion des Patienten anlegbar. Der Ausleger weist bevorzugt einen Querschnitt von 1 cm bis 20 cm mal 2 cm bis 40 cm, insbesondere 2 cm bis 10 cm mal 5 cm bis 25 cm auf.

Gemäß einer besonders bevorzugten Ausführungsform umfasst die Vorrichtung zumindest einen zweiten Ausleger, welcher identisch wie der erste Ausleger aufgebaut ist, jedoch in Bezug auf den Patienten spiegelsymmetrisch zu dem ersten Ausleger ist, wobei also auch der zweite Ausleger aus der Lehnenebene herausragt und wobei eine zweite Einrichtung zum Erzeugen eines zweiten magnetischen Behandlungsfeldes, welche wie die erste Einrichtung aufgebaut ist, an dem zweiten Ausleger angeordnet ist, derart, dass ein Körperbereich des Patienten, insbesondere der Kopf des Patienten zwischen der ersten und zweiten Einrichtung positioniert ist, wenn der Patient Platz genommen hat, bzw. sich in der Behandlungsposition befindet. Folglich sind die beiden Anlageabschnitte aufeinander zu und voneinander weg bewegbar.

5

10

25

Besonders bevorzugt weist die Vorrichtung noch eine dritte Einrichtung zum Erzeugen eines dritten magnetischen Behandlungsfeldes in einem dritten Behandlungsbereich auf, wobei die dritte Einrichtung insbesondere an der Lehne parallel zu dieser angeordnet ist, so dass die erste, zweite und dritte Einrichtung eine U-förmige Anordnung bilden.

In vorteilhafter Weise sind also die erste und zweite Einrichtung seitlich am Kopf des Patienten und die dritte Einrichtung am Hinterkopf oder an der Wirbelsäule des Patienten angeordnet, wenn der Patient auf der Vorrichtung Platz genommen hat und sich die Vorrichtung in der Betriebsstellung befindet.

Mit dieser Anordnung konnte insbesondere bei der Behandlung von Tinnitus eine erhebliche Besserung der Symptome erzielt werden. Dies könnte ohne Anspruch auf Richtigkeit zu erheben, darauf zurückzuführen sein, dass gleichzeitig beide Innenohrbereiche des Patienten und bestimmte Bereiche

12

unterzogen werden.

Weiter kann eine Verschiebeeinrichtung vorgesehen sein, an welcher der erste und zweite Ausleger aufgehängt sind, um die erste und zweite Einrichtung entlang der Vorrichtung oder Körperachse des Patienten bzw. quer zu den Auslegern zu verschieben, so dass verschiedene Körperbereiche des Patienten behandelt werden können.

PCT/EP2005/001161

10

15

20

25

30

35

5

WO 2005/075019

Vorzugsweise setzt sich die Verschiebeeinrichtung aus zumindest einer Schiene und einem auf dieser translatorisch entlang der Lehne, und zwar im Wesentlichen vertikal wenn die Lehne in einer aufrechten Stellung ist, bewegbaren Schlitten zusammen, wobei die Schiene bevorzugt an der Rückseite der Lehne befestigt ist.

Der erste und zweite Ausleger sind weiter an dem Schlitten befestigt sind, so dass die erste und zweite Einrichtung entlang der Körperachse (Symmetrieachse) des Patienten verschoben werden können.

Bevorzugt ist noch eine Verriegelungseinrichtung vorgesehen, um die Verschiebung des Schlittens auf der Schiene zu arretieren.

Weiter vorzugsweise sind der erste und zweite Ausleger lösbar an der Verschiebeeinrichtung befestigt, so dass die länglich geformten Ausleger ausgewechselt werden können, zum Beispiel um andere Körperbereiche zu behandeln oder um die Vorrichtung an den Körperbau des Patienten anpassen zu können.

Gemäß einer besonders bevorzugten Ausführungsform bilden die erste, zweite und/oder dritte Einrichtung zum Erzeugen des Magnetfeldes jeweils eine Anordnung zum Erzeugen einer Kernspinresonanz, wobei im Betrieb eine Basisspule ein Basismagnetfeld erzeugt, in welchem die anzuregenden Kerne präzedieren und mittels jeweils zwei RF-Spulen ein

13

PCT/EP2005/001161

WO 2005/075019

5

30

resonantes elektro-magnetisches Wechselfeld eingestrahlt wird.

Die Magnetfeldbehandlung erfolgt also insbesondere durch die Erzeugung von Kernspinresonanzen (NMR). Die

10 Kernspinresonanzbedingung gemäß der Gleichung $\omega = \gamma \times B0$, wobei ω die Kreisfrequenz des Wechsel- oder RF-Feldes, γ das gyromagnetische Verhältnis der anzuregenden Atomkerne und B0 die magnetische Induktion des Basisfeldes sind, braucht für den Fachmann hier nicht näher erläutert zu werden.

Aber auch andere Behandlungsverfahren, z.B. durch statische oder wechselnde Magnetfelder sind möglich.

Zum Erzeugen der NMR sind die Einrichtungen zum Erzeugen der magnetischen Behandlungsfelder vorzugsweise als Spulenanordnungen ausgebildet und weisen jeweils zumindest einen ersten und zweiten Magnetfelderzeuger, insbesondere in Form eines ersten bzw. zweiten Spulensystem auf. Die Behandlungsfelder werden ferner jeweils eine Überlagerung der Magnetfelder des jeweils ersten und zweiten Magnetfelderzeugers gebildet, wobei sich diese beiden Magnetfelder jeweils in dem zugehörigen Behandlungsbereich im Wesentlichen senkrecht überlagern.

Die Spulen des jeweils ersten und zweiten Spulensystems sind vorzugsweise parallel und/oder in derselben Ebene angeordnet, wodurch die erste, zweite und/oder dritte Einrichtung jeweils im Wesentlichen flache Querschnitte aufweisen, so dass eine flache Bauform erzielt werden kann. Die Ebene oder Spulenebene der ersten und zweiten Einrichtung erstreckt sich in der Betriebsstellung quer zu der Lehnenebene und/oder quer zur Körperachse des Patienten, so dass gezielt Seitenbereiche des Patienten behandelt werden können, wenn die Anlageabschnitte seitlich z.B. an den Kopf des Patienten angelegt sind. Die Spulenebene der dritten Einrichtung verläuft hingegen im Wesentlichen parallel zur Lehnenebene.

10

5

Die ersten Spulensysteme umfassen oder bestehen aus jeweils einer Basisspule und die zweiten Spulensysteme jeweils zwei RF-Spulen, insbesondere zur Erzeugung des resonanten elektro-magnetischen Wechselfeldes für die NMR.

15

20

25

Ferner sind jeweils die beiden RF-Spulen nebeneinander, vorzugsweise innerhalb der Öffnung der flachen Basisspule angeordnet und gegengerichtet geschaltet, so dass sich, trotz der parallelen Anordnung, zentral über der jeweiligen Einrichtung die Magnetfelder des ersten und zweiten Spulensystems senkrecht überlagern. Der jeweilige Behandlungs- oder NMR-Bereich befindet sich in einem Abstand von etwa 1 cm bis 30 cm, bevorzugt etwa 2 cm bis 10 cm, besonders bevorzugt etwa 3 cm ± 1 cm zur Oberseite der Spulen. Diese Dimensionierung hat sich für die zu behandelnden Krankheitsbilder als besonders vorteilhaft erwiesen.

Vorzugsweise beträgt die magnetische Induktion des

Basismagnetfeldes für die NMR zwischen 0,1 Gauss und

1000 Gauss, insbesondere zwischen 1 Gauss und 100 Gauss.

Demnach beträgt die Frequenz f des RF-Feldes für

Wasserstoff entsprechend 422,5 Hz bis 4,225 MHz,

vorzugsweise 4,225 kHz bis 422,5 kHz gemäß der Gleichung

5

10

30

 $f [kHz] = 4,225 \times B0[Gauss].$

Besonders bevorzugt wird die Kernspinresonanz periodisch erzeugt, wobei die Wiederholfrequenz der periodischen Kernspinresonanzanregung vorzugsweise 1 Hz bis 1000 Hz, insbesondere 5 Hz bis 100 Hz, besonders bevorzugt bis 40 Hz beträgt, wobei insbesondere das RF-Feld mit dieser Periode diskontinuierlich, z.B. innerhalb einer Rechteck-Umhüllenden eingestrahlt wird.

Im Folgenden wird die Erfindung anhand von
Ausführungsbeispielen und unter Bezugnahme auf die
Zeichnungen näher erläutert, wobei gleiche und ähnliche

15 Elemente teilweise mit gleichen Bezugszeichen versehen sind und Merkmale verschiedener Ausführungsbeispiele miteinander kombinierbar sind.

20 Kurzbeschreibung der Figuren

Es zeigen:

- Fig. 1 eine schematische Seitenansicht eines erfindungsgemäßen Behandlungsstuhles,
- 25 Fig. 2 eine schematische Draufsicht von oben auf den Behandlungsstuhl aus Fig. 1,
 - Fig. 3 eine schematische Rückansicht einer Verschiebeeinrichtung an dem Behandlungsstuhl,
 - Fig. 4 eine schematische Draufsicht von oben auf die Verschiebeeinrichtung aus Fig. 3 mit Auslegern,
 - Fig. 5 eine ausschnittsweise Seitenansicht eines Auslegers mit Gelenkkette,
 - Fig. 6 einen schematischen Querschnitt entlang der Linie 6-6 in Fig. 7 durch eine erfindungsgemäße

Einrichtung zur Erzeugung eines Behandlungsfeldes,

- Fig. 7 einen schematischen Querschnitt durch die Einrichtung aus Fig. 6 entlang der Linie 7-7,
- 5 Fig. 8 ein Foto der Einrichtung aus Fig. 7,
 - Fig. 9 ein Foto einer Einrichtung zur Erzeugung des Behandlungsfeldes gemäß einer weiteren Ausführungsform der Erfindung,
 - Fig. 10 ein Blockschaltbild eines Steuergeräts,
- 10 Fig. 11 eine beispielhafte Darstellung des zeitlichen Verlaufs der Intensität der Magnetfelder und
 - Fig. 12 ein Foto einer Ausführungsform des erfindungsgemäßen Behandlungsstuhls.

Detaillierte Beschreibung der Erfindung

15

Bezug nehmend auf Fig. 1 ist die erfindungsgemäße
Vorrichtung zur therapeutischen Behandlung mit magnetischen
20 Feldern in Form eines Behandlungsstuhles 1 dargestellt. Der
Behandlungsstuhl 1 umfasst einen Fuß 1A, eine Sitzfläche 1B
und eine Lehne oder Rückenlehne 1C, welche eine im
Wesentlichen parallel zur Körperachse A verlaufende
Lehnenebene L definiert. Der Behandlungsstuhl 1 ist ähnlich
25 einem Relax-Sessel derart ausgebildet, dass die Sitzfläche
1B um ein Gelenk 1D und die Rückenlehne 1C um ein Gelenk 1E
neigbar sind, um für den Patienten eine komfortable
Behandlungsposition bereitzustellen.

30 Zur Behandlung setzt sich der Patient 2, von dem der Übersicht halber lediglich der Kopf 2A dargestellt ist, auf den Behandlungsstuhl 1 und lehnt mit seinem Rücken an der Vorderseite 1F der Rückenlehne 1C.

An einer der Vorderseite 1F gegenüberliegenden Rückseite 1G der Rückenlehne 1C ist eine Verschiebeeinrichtung 3 befestigt, an welcher ein Haltegestell 4 verschiebbar entlang der Rückenlehne 1C oder parallel zur Körperachse A des Patienten 2 aufgehängt ist.

Das Haltegestell umfasst einen Halteabschnitt 4A und zwei spiegelsymmetrische Ausleger 4B, 4C, von denen in Fig. 1 lediglich der rechte Ausleger 4B zu sehen ist und wobei der 10 Halteabschnitt 4A und die Ausleger 4B, 4C in der Seitenansicht im Wesentlichen eine L-Form oder einen rechten Winkel bilden. Die im Wesentlichen schmalen seitlichen Ausleger 4B, 4C erstrecken sich scheuklappenartig von hinten nach vorne oder quer zur 15 Körperachse A entlang des Patientenkopfes 2A.

An den seitlichen Auslegern 4B, 4C ist jeweils eine Einrichtung 30B, 30C zur Erzeugung des Behandlungsfeldes im Form von jeweils einer Spulenanordnung 30B, 30C befestigt. Hierzu sind die beweglichen Ausleger 4B, 4C zum Beispiel als Halterahmen aus nicht magnetischem Material ausgebildet und die Spulenanordnungen 30B, 30C sind innerhalb des jeweiligen Rahmens befestigt.

Innerhalb der Rückenlehne 1C ist eine dritte Spulenanordnung 30C etwa im Hinterkopf- oder Halswirbelbereich des Patienten 2 angeordnet.

5

20

Alternativ kann die dritte Spulenanordnung 30A auch
außerhalb der Rückenlehne 1C an deren Vorderseite 1F
angebracht und mit einem Halteband, welches über die
Oberseite 1H der Rückenlehne 1C und dem Halteabschnitt 4A
verläuft, aufgehängt sein. In diesem Fall ist das eine Ende
des Haltebandes mit der dritten Spulenanordnung 30A und das
zweite Ende des Haltebandes mit der Rückenlehne 1C

verbunden, so dass die dritte Spulenanordnung 30A automatisch mit dem Haltegestell 4 entlang der Körperachse A verschoben wird. Bei dieser Ausführungsform ist gewährleistet, dass die drei Spulenanordnungen 30A, 30B, 30C bei einer Verschiebung des Haltegestells 4 zueinander zumindest in etwa dieselbe Position behalten.

5

10

15

20

Bezug nehmend auf Fig. 2 ist der Behandlungsstuhl 1 mit dem Patienten 2 in einer Draufsicht von oben schematisch dargestellt, wobei die Spulenanordnungen 30A, 30B und 30C - obwohl in der Realität verdeckt - in der Darstellung ebenfalls gezeigt sind.

Der rechte Ausleger oder Spulenausleger 4B ist mit einem gebogenen Anschlussabschnitt 41B an dem Halteabschnitt 4A befestigt, erstreckt sich anschließend mit einem geraden Abschnitt 42B nach vorne und umfasst anschließend einen Gelenkabschnitt 43B mit einer Mehrzahl von Gelenken 44B, welche eine Gelenkkette bilden, um den Gelenkabschnitt vielfältig verformen zu können. In der dargestellten Betriebsstellung hat der Gelenkabschnitt 43B im Wesentlichen eine S-Form.

An einem in Bezug auf den Halteabschnitt 4A entfernten und sich an den Gelenkabschnitt 44B anschließenden im Wesentlichen geraden Anlageabschnitt 45B ist die Spulenanordnung 30B befestigt. Der am vorderen Ende des Auslegers 4B befindliche Anlageabschnitt 45B sowie die Spulenanordnung 30B erstrecken sich in diesem Beispiel zur Behandlung des linken und rechten Gesichtsbereiches in der Draufsicht von oben schräg nach vorne und innen und die Spulenanordnungen 30A, 30B und 30C bilden eine U-Form bzw. verlaufen entlang der Seiten eines Dreiecks. Somit sind die Spulen derart angeordnet, dass die Magnetfeldlinien jeweils

quer zur Lehne und quer zur Körperachse A aus den Spulen austreten.

Mittels der Gelenke 44B lässt sich der Ausleger 4B etwa entlang des Pfeils 46B von dem Patientenkopf 2A weg- bzw. wieder auf diesen zu bewegen, genauer schwenken, derart, dass der Anlageabschnitt 45B mit der Spulenanordnung 30B bewegbar, genauer von dem Patienten weg bzw. auf den Patienten zu bewegbar ist. Durch die Kombination mit der Verschiebeeinrichtung 3 sind die Spulenanordnungen 30B, 30C also zumindest zweidimensional bewegbar.

In der Betriebsstellung liegt der Anlageabschmitt 45B an der zu behandelnden Körperregion des Patientern 2 an oder befindet sich zumindest in unmittelbarer Nähe. Der Anlageabschnitt 45B ist zusammen mit der darim angeordneten Spulenanordnung 30B von einer textilen Hülle, Kunststoffhülle oder anderen verkleidenden Materialien umgeben, welche in den Figuren nicht dargestellt ist.

20

5

10

15

Die gesamte Anordnung ist spiegelsymmetrisch um die Symmetrieachse B des Patienten ausgebildet, so dass der linke Ausleger 4C und die linke Spulenanordnung 30C identisch aber spiegelverkehrt ausgebildet sind.

25

30

35

Jede der drei Spulenanordnungen 30A, 30B und 30C erzeugt ein Basismagnetfeld B0 und ein RF-Feld B1, welche sich in dem jeweiligen Behandlungsbereich 50A, 50B, 5OC, die sich zumindest teilweise im Inneren des Patientenkörpers befinden, im Wesentlichen senkrecht zu dem jeweiligen Behandlungsfeld überlagern. Dabei sind die Behandlungsbereiche 50A, 50B, 50C jeweils nach innen aufeinander und auf den Patienten zugewandt. Mit anderen Worten befindet sich die zu behandelnde Körperregion des Patienten innerhalb des jeweiligen Behandlungsfeldes.

Die drei Behandlungsbereiche sind naturgemäß nicht exakt abgrenzbar und daher lediglich schematisch durch gestrichelte Linien mit den Bezugszeichen 50A, 50B und 50C veranschaulicht.

Die Größe und Position der jeweiligen Behandlungsbereiche 50A, 50B und 50C lässt sich in gewissen Grenzen durch die Abstimmung der magnetischen Felder variieren.

10 Selbstverständlich können die drei Behandlungsbereiche 50A, 50B, 50C sich auch zu einem gemeinsamen Behandlungsbereich überlappen.

Bezug nehmend auf Fig. 3 ist eine Rückansicht des 15 Haltegestells 4 gezeigt.

5

20

35

Das Haltegestell 4 umfasst den Halteabschnitt 4A, eine obere, mittlere und untere Querstrebe 4B, 4C, 4D und zwei Verstellschienen 8A, 8B, welche einen Verstellschlitten 8C bilden. Der Verstellschlitten 8C gleitet auf einer Schiene in Form einer Adapterplatte 3A, welche an der Rückseite 1G der Rückenlehne 1C befestigt ist.

Die Adapterplatte 3A weist eine Mehrzahl von vertikal
angeordneten Bohrungen 11 auf, in welche ein Raststift,
welcher an einem Zugknopf 7 angebracht ist, als
Arretiermittel in der jeweils gewünschten Stellung
einrastet, um die Verschiebung des Haltegestells 4 zu
arretieren. Der Zugknopf 7 ist hierbei im Bereich des
Verstellgriffs 6 angeordnet, um eine leichte Handhabbarkeit
zu gewährleisten.

Für Service und Reparaturzwecke oder andere medizinische Indikationen ist das Haltegestell 4 zusammen mit den Auslegern 3B und 3C von dem Stuhl 1 abnehmbar und austauschbar. Hierzu wird eine Sicherung gelöst und der Verstellschlitten 8C entlang der Schienen nach oben abgezogen. An dem Halteabschnitt 4A ist noch ein Stellgriff 6 zum manuellen Verschieben des Haltegestells 4 fest angebracht.

Bezug nehmend auf Fig. 4 ist eine aufgebrochene Draufsicht von oben auf den Verstellmechanismus und die Ausleger ohne die textile Umhüllung dargestellt.

10

15

20

5

In der Darstellung ist insbesondere zu sehen, wie die Verstellschienen 8A, 8B an den Verstellschienen 9A, 9B der Adapterplatte mittels Kugeln 10 kugelgelagert verschiebbar sind. Ferner ist der Eingriff des Raststiftes 12 in die Bohrung 11 des Lochrasters dargestellt.

Weiter ist die flexible transversale Verstellmöglichkeit der Ausleger 30B, 30C mittels der Gelenke 44B und dazwischen liegenden Gliederelementen 14, 15 gezeigt, welche gemeinsam die Gelenkkette jedes Auslegers bilden.

Die Ausleger 30B, 30C sind mit nicht dargestellten Befestigungsmitteln lösbar an dem gemeinsamen Halteabschnitt 4A befestigt.

25

Bezug nehmend auf Fig. 5 ist eine Seitenansicht der Gliederelemente 14, 15 gezeigt, welche paarweise mittels Druckelementen 17, Druckringen 18, Scheiben 19 und Muttern 20 leicht geklemmt drehbar miteinander verbunden sind.

Ferner ist eine elektrische Zuleitung 21 für die Spulenanordnung dargestellt.

Bezug nehmend auf Fig. 6 ist, stellvertretend für alle drei identischen Spulenanordnungen 30A, 30B, 30C, die

Spulenanordnung 30B schematisch in einem Querschnitt parallel zur Spulenebene dargestellt.

Die Spulenanordnung 30B umfasst eine Basisspule 51B zur 5 Erzeugung des quasi-stationären Basisfeldes B0, dessen magnetische Feldlinien 55B zentral senkrecht aus der Spulenanordnung 30B austreten, sowie zwei RF-Spulen 52B, 53B.

- Die beiden RF-Spulen 52B, 53B sind entgegengesetzt gepolt, so dass die magnetischen Feldlinien 56B des magnetischen Wechselfeldes B1 an der Oberseite der linken RF-Spule 53B nach oben austreten und an der Oberseite der rechten RF-Spule 52B wieder in die Spulenanordnung eintreten.
- Dadurch wird im Behandlungsbereich 50B erreicht, dass die mittels parallel angeordneter Spulen 51B, 52B, 53B erzeugten Magnetfelder B0 und B1 trotz parallelem Austritt aus den Spulen im Wesentlichen senkrecht aufeinander stehen und Kernspinresonanz-Bedingungen in dem Behandlungsbereich 50B erfüllt werden können.

Bezug nehmend auf Fig. 7 ist eine Schnittdarstellung entlang der Linie 7-7 in Fig. 6 dargestellt, wobei die Linie 7-7 die Spulenebene repräsentiert. 6-6 zeigt die Schnittlinie für die Darstellung in Fig. 6.

25

30

35

In Fig. 7 ist zu erkennen, dass die beiden RF-Spulen 52B, 53B innerhalb der Öffnung 54B zu der Basisspule 51B angeordnet sind.

Durch die erfindungsgemäße planare Anordnung der Basisspulen 51B und der RF-Spulen 52B und 53B, gelingt es orthogonale Magnetfelder im Behandlungsbereich zu generieren. Dabei produziert die Basis- oder Sweepspule 51B im Behandlungsbereich das in Bezug auf die Spulenebene

parallele magnetische Wechselfeld B1.

23

PCT/EP2005/001161

5

10

WO 2005/075019

Die Form der Spulenanordnungen kann weiter der Anwendung und der Körperform entsprechend angepasst z.B. für Gelenkschäden gebogen sein. Eine derartige Ausführungsform der Erfindung (nicht dargestellt) hat sich besonders für die Behandlung von Tieren bewährt. Z.B. kann die Spulenanordnung an einer Gamasche befestigbar, insbesondere anheftbar sein, welche z.B. bei der Knöchelbehandlung von Pferden eingesetzt wird.

Es wurde auch eine weiche Behandlungsdecke mit Erfolg eingesetzt, welche über den Rücken eines Pferdes gelegt wird und an welcher eine oder mehrere Spulenanordnungen an beliebiger Stelle, z.B. mittels Klettband, lösbar befestigbar sind.

20

Die RF-Spulen 52B, 53B besitzen ferner eine serielle Induktivität L und bilden mit einem Kondensator C einen Schwingkreis. Für die elektrische Eigenresonanzfrequenz F gilt:

25

30

$$F = \frac{1}{2\pi\sqrt{IC}}$$

Dabei sind die Eigenresonanzfrequenz und die Kernspinresonanzfrequenz aufeinander abgestimmt, so dass der RF-Sender im Steuergerät automatisch eine Wechselspannung mit der Frequenz F generiert, um möglichst große Wechselfelder mit relativ kleiner Energie zu erzeugen.

Jede der Spulenanordnungen 30A, 30B, 30C erzeugt die für das Kernspinresonanzverfahren jeweils erforderlichen zwei orthogonalen Magnetfelder B0 und B1 gemäß der für Protonen, welche etwa 80% der im menschlichen und tierischen Körper vorkommenden Atomkerne ausmachen, gültigen Gleichung

 $f[kHz] = 4,225 \times B0[Gauss]$

Das magnetische Behandlungsfeld B0 setzt sich dabei zusammen aus einer konstanten oder statischen Komponente B01 und einer kleineren Modulationskomponente B02, d.h. B0 ist quasi-statisch. Die Frequenz f wird dabei auf den statischen Anteil B01 abgestimmt.

15

35

5

Zum Beispiel beträgt B01 = 4 Gauss und die Frequenz f = 16.9 kHz.

Der Betrag der variablen Magnetfeldkomponente B02 beträgt
20 etwa 10% bis 100%, vorzugsweise 20% bis 70%, am meisten
bevorzugt um etwa 50% ± 10 %-Punkte des Betrages von B01.

Durch die Variation der Modulationskomponente B02 wird die
Inhomogenität von B01 kompensiert. Mit anderen Worten wird
das Basismagnetfeld B0 derart moduliert, dass die

- 25 Kernspinresonanzbedingung zumindest zeitweise über den vollständigen Behandlungsbereich erfüllt ist. Mit anderen Worten wird die natürliche Inhomogenität von B0 im Kombination mit der Modulation mittels B02 dazu eingesetzt um die Resonanzbedingung über den Behandlungsbereich zu scannen.
 - Bezug nehmend auf Fig. 8 ist ein Foto der Spulenamordnung 30B mit Bemaßung dargestellt. Die Spulenanordnung weist eine Länge L = 116 mm, eine Breite B = 68 mm und eine Höhe H = 15 mm auf. Die Öffnung der jeweils im Wesentlichen

quadratischen RF-Spulen 52B, 53B beträgt etwa 42 mm im Quadrat. Eine Variation der Größe auf einen Bereich von etwa einem Zwanzigstel, Fünftel, Drittel oder einer Hälfte bis etwa mal zwei, drei, fünf oder zwanzig der angegebenen Maße liegt jedoch auch im Rahmen der Erfindung.

Bezug nehmend auf Fig. 9 ist eine alternative
Ausführungsform des Spulensystems mit im Wesentlichen
kreisförmigen RF-Spulen und einer ovalen Basisspule um die
RF-Spulen dargestellt. Ferner ist ein Abstimmglied 57B
vorgesehen, welches innerhalb der Spulenanordnung
angebracht ist. Mittels des Abstimmgliedes 57B wird das
NMR-Signal detektiert und das Basisfeld B0 und/oder das
RF-Feld B1 angepasst, so dass ein Regelkreis zur Steuerung
der Magnetfelder für die Kernspinresonanz gebildet ist.

Bezug nehmend auf Fig. 10 ist ein Blockschaltbild der Steuerelektronik dargestellt. Ein Logikbaustein 62 steuert eine Ansteuereinrichtung 64 für die Basis- oder Sweep-Spule 51B und eine Ansteuereinrichtung 66 steuert die beiden RF-Spulen 52B, 53B, welche in Serie geschaltet sind. Ferner wird die Vorrichtung mittels eines Netzteils 68 mit Strom versorgt. Das Steuergerät kann dabei eine, zwei, drei oder mehr Spulenanordnungen ansteuern.

25

30

35

20

5

10

15

Bezug nehmend auf Fig. 11 ist ein beispielhafter
Magnetfeldverlauf für eine periodische KernspinresonanzErzeugung dargestellt. Das Basisfeld BO weist einen
konstanten Sockelbetrag BO1 und einen zeitlich variablen
Anteil BO2, in diesem Beispiel entsprechend einer
Dreiecksmodulation, auf. Das Wechselfeld B1 wird
diskontinuierlich periodisch mit einer Rechteck-Umhüllenden
während der abfallenden Flanken des Basisfeldes BO
eingestrahlt. Mit anderen Worten ist das Wechselfeld B1 an
den fallenden Flanken von BO aktiv und an den steigenden

Flanken gleich null, was auch als schneller adiabatischer Durchlauf ("Fast Adiabatic Passage") bezeichnet wird. Die Wasserstoffkernmagnetisierung im Körper wird dabei jeweils um 180° gekippt.

5

In der nachfolgenden Tabelle 1 sind besonders vorteilhafte Werte für die Behandlung angegeben.

Tabelle 1:

10

Wechselfeld (B1)	2 kHz bis 40 kHz,
	insbesondere um etwa 30 kHz
B1-Amplitude	0,02 mT bis 0,15 mT,
	insbesondere um etwa 0,05 mT
quasi-statisches Magnetfeld	30 mm über dem Spulensystem
(B01)	0,1 mT bis 1,0 mT,
	insbesondere um etwa 0,7 mT
Magnetfeldsweep (B02)	20 % bis 50 % von B01,
	insbesondere um etwa 30 %
Modulationsfrequenz von B02	1 Hz bis 250 Hz
Modulationsart von B02	Dreieck, Rechteck, Sinus,
	besonders bevorzugt Dreieck

Bei größeren Spulenanordnungen haben sich allerdings auch Frequenzen des Wechselfeldes B1 von 5 kHz bis 1 MHz bewährt.

15

20

Es ist dem Fachmann ersichtlich, dass die vorstehend beschriebenen Ausführungsformen beispielhaft zu verstehen sind, und die Erfindung nicht auf diese beschränkt ist, sondern in vielfältiger Weise variiert werden kann, ohne den Geist der Erfindung zu verlassen.

Patentansprüche:

10

15

20

25

1. Vorrichtung zur therapeutischen Behandlung eines
5 Patienten (2) mit Magnetfeldern (B0, B1, 55B, 56B)
umfassend

zumindest eine erste Einrichtung (30B) zum Erzeugen eines ersten magnetischen Behandlungsfeldes (B0, B1, 55B, 56B) innerhalb eines ersten Behandlungsbereiches (50B),

eine Lehne (1C) zum Anlegen des Patienten (2), derart dass eine zu behandelnde Körperregion des Patienten (2) in dem ersten Behandlungsbereich (50B) positioniert ist, wenn der Patient (2) auf der Vorrichtung Platz genommen hat und sich die Vorrichtung in einer Betriebsstellung befindet,

zumindest einen ersten Ausleger (4B), welcher aus der durch die Lehne (1C) definierte Ebene herausragt, wobei die erste Einrichtung (30B) zum Erzeugen des ersten magnetischen Behandlungsfeldes an dem ersten Ausleger (4B) angeordnet ist.

- Vorrichtung nach Anspruch 1,
 wobei die Vorrichtung in Form eines Behandlungsstuhles
 (1) ausgebildet ist und die Lehne (1C) durch die
 Rückenlehne des Behandlungsstuhls (1) gebildet wird.
- 3. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei der Ausleger (4B) einen von der Lehne entfernten Anlageabschnitt (45B) umfasst, an welchem die erste Einrichtung (30B) zur Erzeugung des ersten magnetischen Behandlungsfeldes angeordnet ist und der Anlageabschnitt (45B) beweglich aufgehängt ist und an die zu behandelnde Körperregion des Patienten anlegbar

BESTÄTIGUNGSKOPIE

ist.

- 4. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei der Ausleger (4B) schwenkbar an der Vorrichtung angebracht ist.
 - 5. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei der Ausleger (4B) in einer Ebene quer zu der Lehnenebene schwenkbar ausgebildet ist und seitlich an den Patienten (2) anlegbar ist.
 - 6. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei der Ausleger mehrere Gelenke (44B) umfasst, welche eine Gelenkkette bilden.

15

10

5

- 7. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei ein Stabilisierungsband durch die Gelenkkette geflochten ist.
- 20 8. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei der Ausleger (4B) eine äußere Hülle umfasst und die erste Einrichtung (30B) zum Erzeugen des ersten magnetischen Behandlungsfeldes und die Gelenke (44B) innerhalb der Hülle angeordnet sind.

25

30

35

- 9. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei der Ausleger (4B) einen im wesentlichen flachen Querschnitt aufweist und mittels des Schwenkens mit seiner flachen Seite an die zu behandelnde Körperregion des Patienten (2) anlegbar ist.
- 10. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die Vorrichtung zumindest einen zweiten Ausleger (4C) umfasst, welcher aus der durch die Lehne (1C) definierte Ebene herausragt, wobei eine zweite

Einrichtung (30C) zum Erzeugen eines zweiten magnetischen Behandlungsfeldes in einem zweiten Behandlungsbereich (50C) an dem zweiten Ausleger (4C) angeordnet ist, derart, dass ein Körperbereich des Patienten (2) zwischen der ersten und zweiten Einrichtung (30B, 30C) positionierbar ist.

11. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die Vorrichtung eine dritte Einrichtung (30A)

2um Erzeugen eines dritten magnetischen
Behandlungsfeldes in einem dritten Behandlungsbereich (50A) umfasst, wobei die dritte Einrichtung (30A) an der Lehne (1C) angeordnet ist und wobei die erste, zweite und dritte Einrichtung (30B, 30C, 30A) im

Wesentlichen U-förmig angeordnet sind.

5

20

35

- 12. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die erste und zweite Einrichtung (30B, 30C) seitlich am Kopf (2A) des Patienten (2) und die dritte Einrichtung (30A) im Bereich des Hinterkopfes oder der Wirbelsäule des Patienten (2) angeordnet sind, wenn der Patient auf der Vorrichtung Platz genommen hat und sich die Vorrichtung in der Betriebsstellung befindet.
- 25 13. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die Vorrichtung eine Verschiebeeinrichtung (3A, 4A) umfasst, an welcher der erste und zweite Ausleger (4B, 4C) aufgehängt sind, um die erste und zweite Einrichtung (30B, 30C) im Wesentlichen entlang der Körperachse (1) des Patienten (2) zu verschieben.
 - 14. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die Verschiebeeinrichtung (3A, 4A) zumindest eine Schiene (9A, 9B) umfasst, welche an der Rückseite (1G) der Lehne (1C) befestigt ist und der erste und

> zweite Ausleger (4B, 4C) an einem Schlitten (8A, 8B) befestigt sind, welcher an der zumindest einen Schiene (9A, 9B) entlang der Lehne (1C) verschieblich angeordnet ist.

5

Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, 15. wobei eine Verriegelungseinrichtung (7, 11, 12) umfasst ist, um die Verschiebung des Schlittens (8A, 8B) zu arretieren.

10

Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, 16. wobei der erste und zweite Ausleger (4B, 4C) lösbar an der Verschiebeeinrichtung (3A, 4A) befestigt sind, um die Ausleger (4B, 4C) auszuwechseln.

15

20

17. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die erste Einrichtung (30B) zum Erzeugen des ersten magnetischen Behandlungsfeldes zumindest einen ersten (51B) und zweiten (52B, 53B) Magnetfelderzeuger umfasst, wobei der erste und zweite Magnetfelderzeuger als erstes bzw. zweites Spulensystem ausgebildet sind.

18. 25

Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei das erste magnetische Behandlungsfeld durch eine Überlagerung der Magnetfelder (BO, B1, 55B, 56B) des ersten und zweiten Magnetfelderzeugers (51B, 52B, 53B) gebildet wird, wobei sich diese beiden Magnetfelder in dem ersten Behandlungsbereich (50B) im Wesentlichen senkrecht überlagern.

30

35

Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, 19. wobei die erste Einrichtung (30B) zum Erzeugen des ersten magnetischen Behandlungsfeldes einen im Wesentlichen flachen Querschnitt aufweist und die Spulen des ersten und zweiten Spulensystems in

WO 2005/075019 PCT/EP2005/001161 31

derselben Ebene angeordnet sind, welche Ebene die Spulenebene (7-7) bildet, wobei die Spulenebene quer zu der Lehnenebene angeordnet ist.

- 5 20. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei das erste Spulensystem eine Basisspule (51B) und das zweite Spulensystem zwei RF-Spulen (52B, 53B) umfasst.
- 10 21. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die beiden RF-Spulen (52B, 53B) nebeneinander angeordnet und gegengerichtet geschaltet sind.
- 22. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die beiden RF-Spulen (52B, 53B) parallel innerhalb der Spulenöffnung der Basisspule (51B) angeordnet sind.
- Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche,
 wobei die beiden RF-Spulen (52B, 53B) im Betrieb ein magnetisches Wechselfeld erzeugen.
- 24. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die erste Einrichtung (30B) zum Erzeugen des ersten magnetischen Behandlungsfeldes eine Anordnung zum Erzeugen einer Kernspinresonanz bildet, wobei im Betrieb die Basisspule (51B) ein Basismagnetfeld (B0, 55B) erzeugt, in welchem die anzuregenden Kerne präzedieren und mittels der RF-Spulen (52B, 53B) ein resonantes elektro-magnetisches Wechselfeld (B1, 56B) eingestrahlt wird.
- 25. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die magnetische Induktion des Basismagnetfeldes (B0) zwischen 0,1 Gauss und 1000 Gauss, insbesondere

zwischen 1 Gauss und 100 Gauss beträgt.

5

10

15

- 26. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei Mittel zum periodischen Erzeugen von Kernspinresonanzen umfasst sind.
- 27. Vorrichtung nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei die Wiederholfrequenz der periodischen Kernspinresonanzanregung 1 Hz bis 1000 Hz, insbesondere 5 Hz bis 40 Hz beträgt.
- 28. Verfahren zur Herstellung einer Vorrichtung zur therapeutischen Behandlung von Kieferarthrose, Parodontose, degenerativen Kieferknochenveränderungen oder zur Unterstützung des Einwachsens von Implantaten wobei zumindest eine Einrichtung (30B) zur Erzeugung magnetischer Felder eingesetzt wird.
- 29. Verfahren zur Herstellung einer Vorrichtung zur therapeutischen Behandlung von Tinnitus, wobei zumindest eine Einrichtung (30B) zur Erzeugung magnetischer Felder eingesetzt wird.
- 30. Verfahren zur Herstellung einer Vorrichtung zur

 Collagenbildung im lebenden Körper, wobei zumindest
 eine Einrichtung (30B) zur Erzeugung magnetischer
 Felder eingesetzt wird.
- 31. Verfahren zur therapeutischen Behandlung von

 Kieferarthrose, Parodontose, degenerativen

 Kieferknochenveränderungen oder zur Unterstützung des
 Einwachsens von Implantaten mittels magnetischer
 Felder.

33

PCT/EP2005/001161

- 32. Verfahren zur therapeutischen Behandlung von Tinnitus mittels magnetischer Felder.
- 33. Verfahren zur kosmetischen Behandlung mittels magnetischer Felder.

WO 2005/075019

5

10

34. Verfahren nach einem der vorstehenden Ansprüche, wobei eine Collagenbildung im lebenden Körper mittels magnetischer Felder bewirkt wird.

Fig. 1

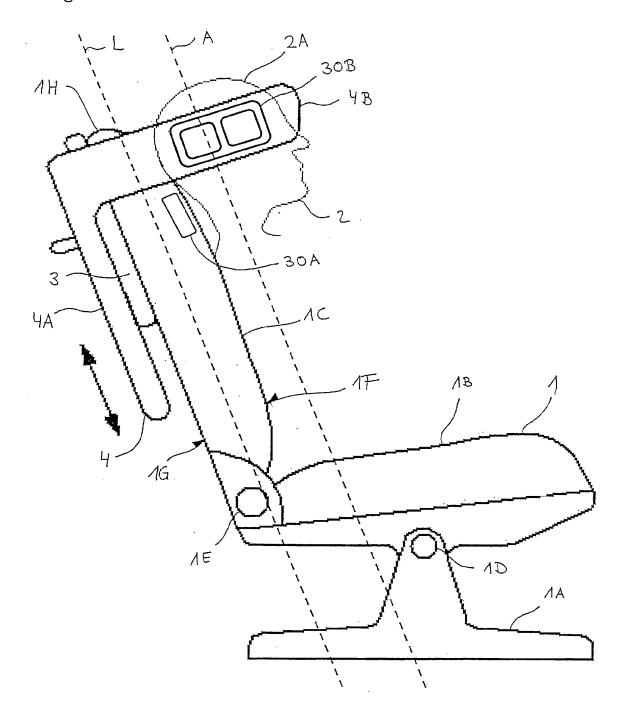


Fig. 2

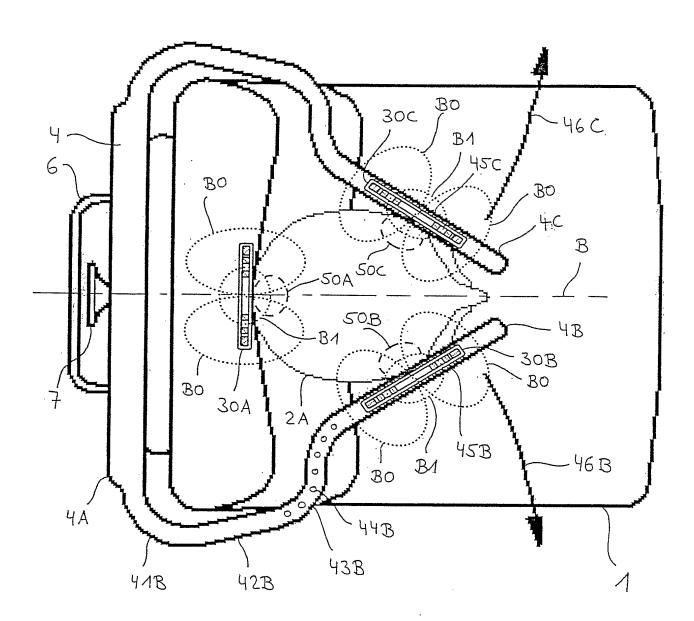
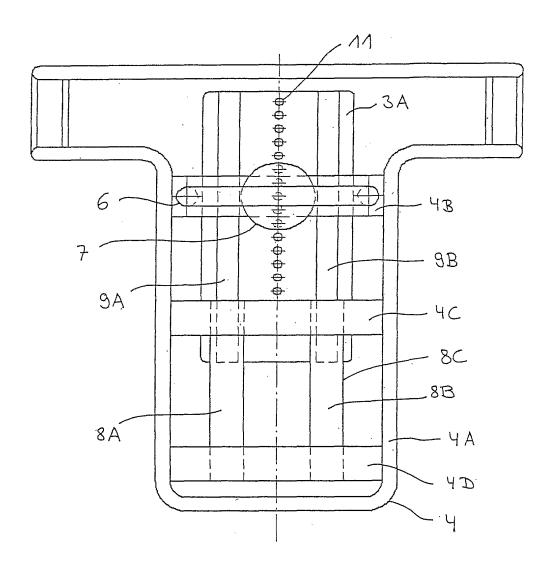
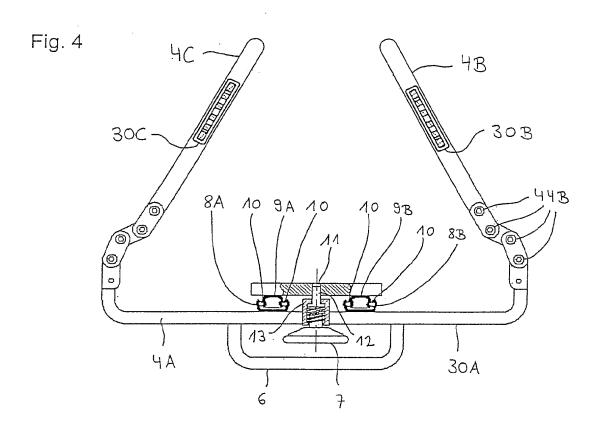
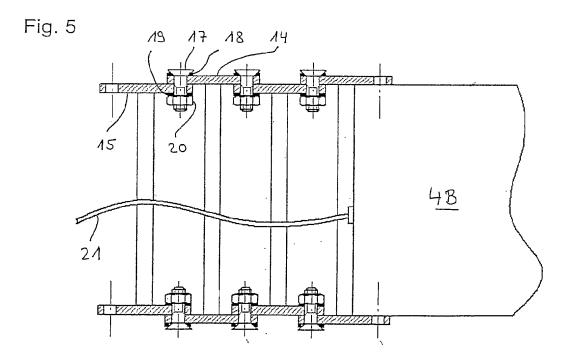
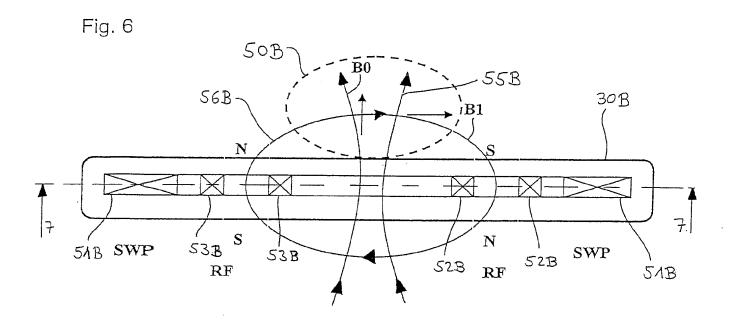


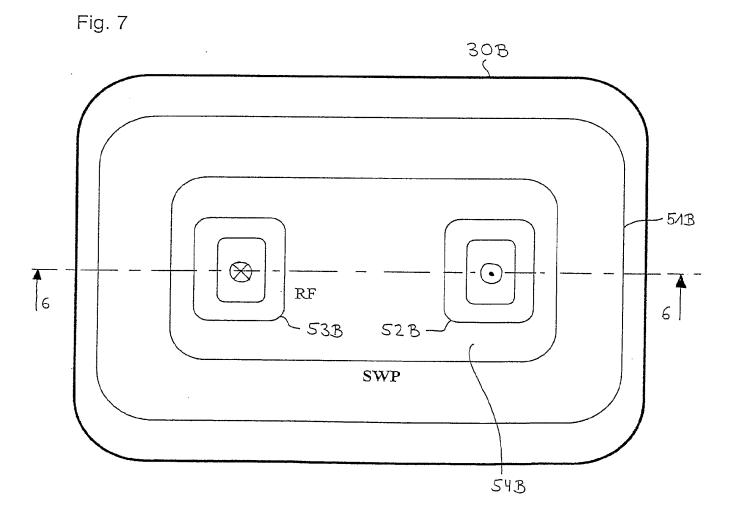
Fig. 3

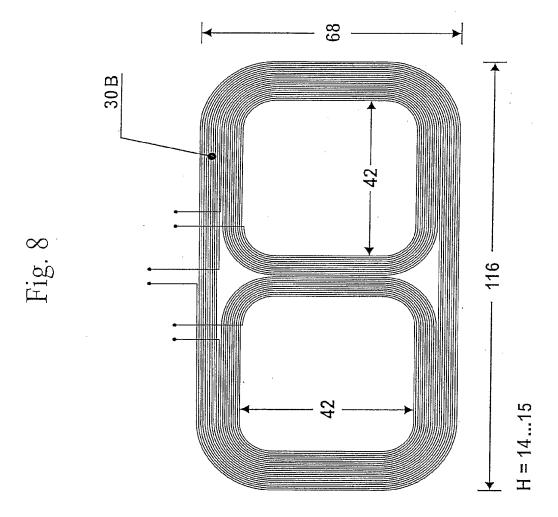












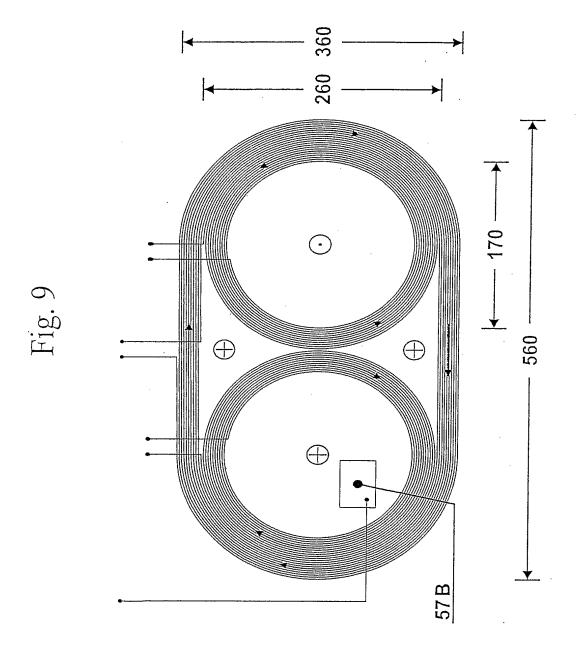


Fig. 10

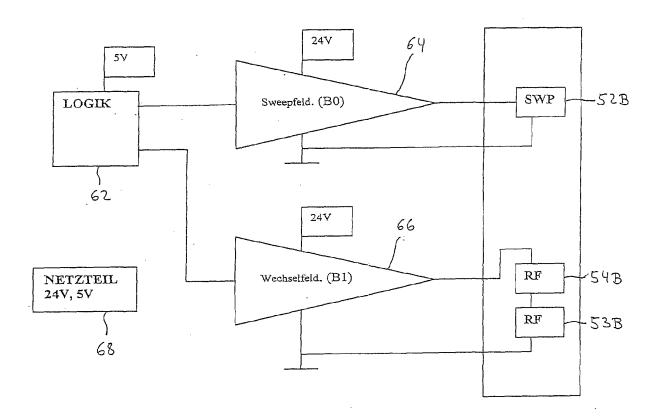


Fig. 11

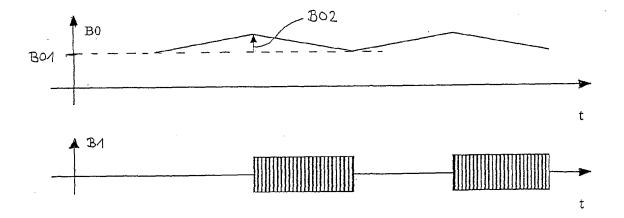
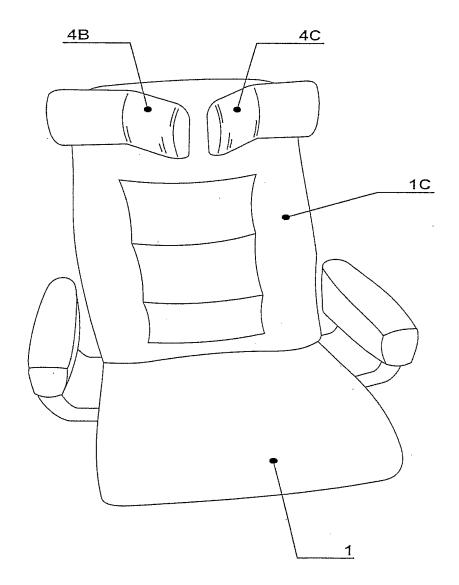


Fig. 12



INTENIATIONAL SEARCH REPORT

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER IPC 7 A61N2/02

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols) IPC $\,7\,$ A61N

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used)

EPO-Internal

C. DOCOMI	INTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	
Category °	Citation of docurnent, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
Х	GB 429 044 A (SUZANNE SARA STOKVIS SIMPSON)_23 May 1935 (1935-05-23)	1-16, 28-30
Υ	the whole document	17-27
Υ	US 6 558 311 B1 (MUNTERMANN AXEL) 6 May 2003 (2003-05-06) column 4, line 54 - column 5, line 31 figures 1,2	17–27
X	US 5 669 868 A (MARKOLL ET AL) 23 September 1997 (1997-09-23) column 1, lines 21-23,60-67	30,33
Α	US 6 461 289 B1 (MUNTERMANN AXEL) 8 October 2002 (2002-10-08) column 6, line 16 - column 8, line 9	17-27
	-/	

X Further documents are listed in the continuation of box C.	X Patent family members are listed in annex.		
 Special categories of cited documents: "A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance "E" earlier document but published on or after the international filing date "L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified) "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means "P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed 	 *T* later document published after the international filling date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention *X* document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone *Y* document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art. *&* document member of the same patent family 		
Date of the actual completion of the international search	Date of mailing of the international search report		
18 May 2005	25/05/2005		
Name and mailing address of the ISA European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2	Authorized officer		
NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax: (+31-70) 340-3016	Willig, H		

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Internati Application No
PCT/EP2005/001161

0./0	DOCUMENTS CONCIDENTS TO BE SET TWANT	PCT/EP2005/001161					
	Continuation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT tegory ° Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages Relevant to claim No.						
Calegory 3	onation of december, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Helevant to claim No.					
A	US 5 143 588 A (LIBOFF ET AL) 1 September 1992 (1992-09-01) column 3, line 32 - column 9, line 18	17-27					

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No. PCT/EP2005/001161

Box I	Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 1 of first sheet)
This inte	rnational search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:
1. X	Claims Nos.: 31,32,34 because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:
P	CT Rule 39.1(iv) method for treatment of the human or animal body by therapy.
2.	Claims Nos.: because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:
3.	Claims Nos.: because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).
Вох П	Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 2 of first sheet)
This Inte	emational Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:
1.	As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.
2.	As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.
3.	As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
4.	No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:
Remark	The additional search fees were accompanied by the applicant's protest. No protest accompanied the payment of additional search fees.

INTEMATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

Internation Application No
PCT/EP2005/001161

		 -				Z005/001161
	atent document d in search report	,	Publication date		Patent family member(s)	Publication date
GB	429044	Α	23-05-1935	NONE		
US	6558311	B1	06-05-2003	DE	19827736 A1	23-12-1999
				ĀŪ	765015 B2	04-09-2003
				AU	5278499 A	10-01-2000
				CA	2335462 A1	29-12-1999
				WO	9966986 A1	29-12-1999
				DE	19981123 D2	10-05-2001
				EP	1089792 A1	11-04-2001
				HU	0101870 A2	28-09-2001
				JP	2002518145 T	
				PL	345004 A1	25-06-2002 19-11-2001
				US	2003069464 A1	
				-	2003009404 A1	10-04-2003
US	5669868	Α	23-09-1997	US	5387176 A	07-02-1995
				US	5131904 A	21-07-1992
				AU	663874 B2	26-10-1995
				AU	2005092 A	21-12-1992
			e.	WO	9219317 A1	12-11-1992
				US	5665049 A	09-09-1997
				ΑT	177658 T	15-04-1999
				ΑŢ	250441 T	15-10-2003
				AT	260129 T	15-03-2004
				AU	644555 B2	09-12-1993
				AU	7984991 A	27-11-1991
				CA	2082170 C	09-07-1996
				DE	9117249 U1	20-05-1998
				DE	9117251 U1	20-05-1998
				DE	9117252 U1	27-08-1998
				DE	69131011 D1	22-04-1999
				DE	69131011 T2	05-08-1999
				DE	69133318 D1	30-10-2003
				DE	69133318 T2	01-07-2004
				DE	69133369 D1	01-04-2004
	*			DE	69133369 T2	09-12-2004
				DK	— 528 964 T3	11-10-1999
				DK	857494 T3	19-01-2004
				DK	857495 T3	21-06-2004
				EP	1371388 A2	17-12-2003
				EP	0528964 A1	03-03-1993
				EP	0857494 A2	12-08-1998
				EP	0857495 A2	12-08-1998
				ES	2130137 T3	01-07-1999
				ES	2208989 T3	16-06-2004
				ES	2216196 T3	16-10-2004
				GR HK	3030375 T3	30-09-1999
				HK	1013772 A1 1013773 A1	16-01-2004
				HK		02-07-2004
				JP	1013805 A1 5507013 T	07-04-2000
				WO		14-10-1993
				WO US	9116941 A1 5453073 A	14-11-1991 26-09-1995
				US	5453073 A 5842966 A	01-12-1998
	6461220	D 1	00 10 0000			
US	6461289	B1	08-10-2002	DE	29718337 U1	18-02-1999
				AU AU	751973 B2	05-09-2002
				AII	1482199 A	10-05-1999
				CA	2308335 A1	29-04-1999

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

Internati Application No
PCT/EP2005/001161

Patent document cited in search report	Publication date		Patent family member(s)	Publication date
US 6461289 <u> </u>		WO DE DE EP HU JP PL	9920345 A1 19881506 D2 29824297 U1 1023106 A1 0101370 A2 2001520094 T 340008 A1	29-04-1999 04-01-2001 18-01-2001 02-08-2000 28-08-2001 30-10-2001 15-01-2001
US 5143588 A	01-09-1992	CA US US AU CA US US US	1331162 C 4818697 A 5215633 A 636314 B2 1308690 C2 5059298 A 5312534 A 5160591 A 5215642 A 5290409 A	02-08-1994 04-04-1989 01-06-1993 29-04-1993 13-10-1992 22-10-1991 17-05-1994 03-11-1992 01-06-1993 01-03-1994

INTERNATIONALE RECHERCHENBERICHT

Internation es Aktenzeichen
PCT/EP2005/001161

a. Klassifizierung des anmeldungsgegenstandes IPK 7 A61N2/02

Nach der Internationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klassifikation und der IPK

B. RECHERCHIERTE GEBIETE

Recherchierter Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbole)

IPK 7 A61N

Recherchierte aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, soweit diese unter die recherchierten Gebiete fallen

Während der internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Name der Datenbank und evtl. verwendete Suchbegriffe)

EPO-Internal

Kategorie°	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.
X	GB 429 044 A (SUZANNE SARA STOKVIS SIMPSON) 23. Mai 1935 (1935-05-23)	1-16, 28-30
Υ	das ganze Dokument	17-27
Υ	US 6 558 311 B1 (MUNTERMANN AXEL) 6. Mai 2003 (2003-05-06) Spalte 4, Zeile 54 - Spalte 5, Zeile 31 Abbildungen 1,2	17–27
X	US 5 669 868 A (MARKOLL ET AL) 23. September 1997 (1997–09–23) Spalte 1, Zeilen 21–23,60–67	30,33
А	US 6 461 289 B1 (MUNTERMANN AXEL) 8. Oktober 2002 (2002-10-08) Spalte 6, Zeile 16 - Spalte 8, Zeile 9	17-27

· ·	
Weitere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu entnehmen	X Siehe Anhang Patentfamilie
ausgeführt) "O" Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht "P" Veröffentlichung, die vor dem internationalen Anmeldedatum, aber nach dem beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist	 *T* Spätere Veröffentlichung, die nach dem internationalen Anmeldedatum oder dem Priorilätsdatum veröffentlicht worden ist und mit der Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur zum Verständnis des der Erfindung zugrundellegenden Prinzips oder der ihr zugrundellegenden Theorie angegeben ist *X* Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann allein aufgrund dieser Veröffentlichung nicht als neu oder auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden *Y* Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann nicht als auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden, wenn die Veröffentlichung mit einer oder mehreren anderen Veröffentlichungen dieser Kategorie in Verbindung gebracht wird und diese Verbindung für einen Fachmann naheliegend ist *&* Veröffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist
Datum des Abschlusses der internationalen Recherche 18. Mai 2005	Absendedatum des internationalen Recherchenberichts 25/05/2005
Name und Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL – 2280 HV Rijswijk Tel. (+31–70) 340–2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax: (+31–70) 340–3016	Bevollmächtigter Bediensteler Willig, H
Formely DOT (OA love (D) II of Alexandron	<u></u>

INTERNATIONALE RECHERCHENBERICHT

Internation es Aktenzeichen
PCT/EP2005/001161

egorieº	ung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Tei	le Betr. Anspruch Nr.
egone-	Bezeichnung der Veronentlichung, soweit errordenten unter Angabe der im Betracht könnnenden Tei	Ben. Anspruch Nr.
:	US 5 143 588 A (LIBOFF ET AL) 1. September 1992 (1992-09-01) Spalte 3, Zeile 32 - Spalte 9, Zeile 18	17-27

INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT



Feld II Bemerkungen zu den Ansprüchen, die sich als nicht recherchierbar erwiesen haben (Fortsetzung von Punkt 2 auf Blatt 1)
Gemäß Artikel 17(2)a) wurde aus folgenden Gründen für bestimmte Ansprüche kein Recherchenbericht erstellt:
1. X Ansprüche Nr. 31,32,34 well sie sich auf Gegenstände beziehen, zu deren Recherche die Behörde nicht verpflichtet ist, nämlich
Regel 39.1(iv) PCT – Verfahren zur therapeutischen Behandlung des menschlichen oder tierischen Körpers
2. Ansprüche Nr. well sie sich auf Teile der internationalen Anmeldung beziehen, die den vorgeschriebenen Anforderungen so wenig entsprechen, daß eine sinnvolle internationale Recherche nicht durchgeführt werden kann, nämlich
3. Ansprüche Nr. weil es sich dabei um abhängige Ansprüche handelt, die nicht entsprechend Satz 2 und 3 der Regel 6.4 a) abgefaßt sind.
Feld III Bemerkungen bei mangelnder Einheitlichkeit der Erfindung (Fortsetzung von Punkt 3 auf Blatt 1)
Die internationale Recherchenbehörde hat festgestellt, daß diese internationale Anmeldung mehrere Erfindungen enthält:
1. Da der Anmelder alle erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich dieser internationale Recherchenbericht auf alle recherchierbaren Ansprüche.
2. Da für alle recherchierbaren Ansprüche die Recherche ohne einen Arbeitsaufwand durchgeführt werden konnte, der eine zusätzliche Recherchengebühr gerechtfertigt hätte, hat die Behörde nicht zur Zahlung einer solchen Gebühr aufgefordert.
3. Da der Anmelder nur einige der erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich dieser internationale Recherchenbericht nur auf die Ansprüche, für die Gebühren entrichtet worden sind, nämlich auf die Ansprüche Nr.
Der Anmelder hat die erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren nicht rechtzeitig entrichtet. Der internationale Recherchenberlicht beschränkt sich daher auf die in den Ansprüchen zuerst erwähnte Erfindung; diese ist in folgenden Ansprüchen erfaßt:
Bemerkungen hinsichtlich eines Widerspruchs Die zusätzlichen Gebühren wurden vom Anmelder unter Widerspruch gezahlt. Die Zahlung zusätzlicher Recherchengebühren erfolgte ohne Widerspruch.

INTERNATIONALER ECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

Internation s Aktenzeichen
PCT/EP2005/001161

	echerchenbericht rtes Patentdokument		Datum der Veröffentlichung		Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
			23-05-1935	KEIN		verotienuichung
u B 	429044 	A 				
US	6558311	B1	06-05-2003	DE AU AU CA WO DE	19827736 A1 765015 B2 5278499 A 2335462 A1 9966986 A1 19981123 D2	23-12-1999 04-09-2003 10-01-2000 29-12-1999 29-12-1999 10-05-2001
				EP HU JP PL US	1089792 A1 0101870 A2 2002518145 T 345004 A1 2003069464 A1	11-04-2001 28-09-2001 25-06-2002 19-11-2001 10-04-2003
US	5669868	A	23-09-1997	US US AU AU WO US AT	5387176 A 5131904 A 663874 B2 2005092 A 9219317 A1 5665049 A 177658 T	07-02-1995 21-07-1992 26-10-1995 21-12-1992 12-11-1992 09-09-1997 15-04-1999
				AT AT AU AU CA DE	250441 T 260129 T 644555 B2 7984991 A 2082170 C 9117249 U1	15-10-2003 15-03-2004 09-12-1993 27-11-1991 09-07-1996 20-05-1998
				DE DE DE DE DE DE	9117251 U1 9117252 U1 69131011 D1 69131011 T2 69133318 D1 69133318 T2	20-05-1998 27-08-1998 22-04-1999 05-08-1999 30-10-2003 01-07-2004
				DE DE DK DK DK	69133369 D1 69133369 T2 528964 T3 857494 T3 857495 T3	01-04-2004 09-12-2004 11-10-1999 19-01-2004 21-06-2004
				EP EP EP ES ES	1371388 A2 0528964 A1 0857494 A2 0857495 A2 2130137 T3 2208989 T3	17-12-2003 03-03-1993 12-08-1998 12-08-1998 01-07-1999 16-06-2004
				ES GR HK HK HK JP	2216196 T3 3030375 T3 1013772 A1 1013773 A1 1013805 A1	16-10-2004 30-09-1999 16-01-2004 02-07-2004 07-04-2000
				WO US US	5507013 T 9116941 A1 5453073 A 5842966 A	14-10-1993 14-11-1991 26-09-1995 01-12-1998
US	6461289	B1	08-10-2002	DE AU AU CA	29718337 U1 751973 B2 1482199 A 2308335 A1	18-02-1999 05-09-2002 10-05-1999 29-04-1999

INTERNATIONALER CHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

Internation is Aktenzeichen PCT/EP2005/001161

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der t Veröffentlichung		Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
US 6461289 B1		WO DE DE EP HU JP PL	9920345 A1 19881506 D2 29824297 U1 1023106 A1 0101370 A2 2001520094 T 340008 A1	29-04-1999 04-01-2001 18-01-2001 02-08-2000 28-08-2001 30-10-2001 15-01-2001
US 5143588 A	01-09-1992	CA US US AU CA US US US US	1331162 C 4818697 A 5215633 A 636314 B2 1308690 C2 5059298 A 5312534 A 5160591 A 5215642 A 5290409 A	02-08-1994 04-04-1989 01-06-1993 29-04-1993 13-10-1992 22-10-1991 17-05-1994 03-11-1992 01-06-1993 01-03-1994